

«ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.М. КИРОВА»

ФАКУЛЬТЕТ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

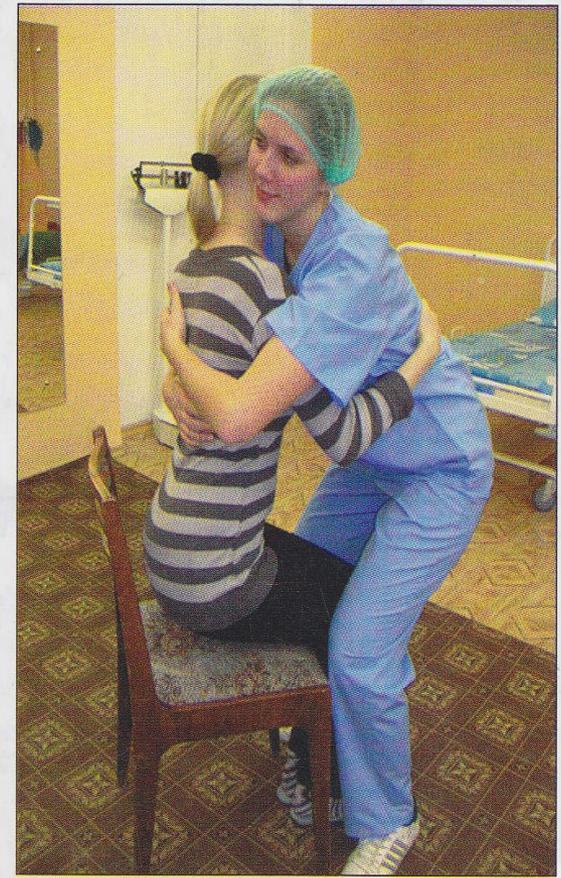
*Основы эргономики
перемещения. Эргономическое
оборудование и приспособления для
перемещения пациентов.*

Для курсантов и студентов 1 курса
Преподаватель Текучева О.В.

Эргономика (от греч. *ergon* – «работа», *nomos* – «закон») – группа наук, изучающих поведение человека в производственных условиях, и оптимизирующих условия труда.

Эргономика учит:

- правильно поднимать и переносить тяжести, не повреждая свой позвоночник;
- правильно и рационально организовывать работу с пациентами, используя различные приемы и техники перемещения.



Макроэргономика решает
общеорганизационные задачи
проектирования технологических систем в
промышленности.

Микроэргономика занимается
взаимоотношениями между человеком и
техникой, изучает возможности человека и
использование их в трудовых процессах.

Медицинская эргономика - изучает особенности трудовых процессов в медицине, позволяет медработникам изучить принципы безопасной организации труда, основы эргономических технологий работы.

Цель медицинской эргономики - повышение эффективности труда медицинских работников и сохранение их здоровья.

АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭРГНОМИКИ

- состояние здоровья и профилактика заболеваний медицинских работников;
- эргономические требования к проектированию оборудования, предметов, используемых медицинским персоналом в процессе работы;
- создание безопасных и комфортных условий для пациентов с проблемами утраты здоровья и восстановления работоспособности;
- эргономические требования к строительству и оснащению МО, создание безопасных для здоровья условий труда медицинских работников, разработка алгоритмов перемещения пациентов при выполнении медицинских манипуляций.

ВЫБОР СТУЛА

- спинка стула должна располагаться под углом $3-5^{\circ}$ по отношению к сидению;
- уровень верхней планки спинки расположен под лопатками;
- 2/бедра должны располагаться на сидении;
- ноги должны доставать до пола, стопы свободны, при необходимости использовать подставку.

ПОДНЯТИЕ ТЯЖЕСТИ

- располагать ноги на ширине плеч, одну ногу выдвинуть вперед;
- сгибать ноги в коленях;
- держать спину прямо;
- при повороте сначала поднять груз, затем плавно повернуться, не сгибая туловище;
- поворачиваться всем телом;
- не делать резких движений;
- использовать эргономические приспособления;
- по возможности подъем тяжести заменять перекатыванием, поворотом – это уменьшит мышечную работу и нагрузку на позвоночник.

ПОДНЯТИЕ (ПЕРЕМЕЩЕНИЕ) ПАЦИЕНТА

- убедиться каково состояние и масса тела пациента, сможет ли оно помочь, имеются ли у пациента дренажи или капельницы, нужен ли помощник;
- создать безопасную обстановку – убрать лишние предметы, поставить кровать или каталку на тормоз, поднять или опустить кровать;
- выбрать самый лучший способ удерживания пациента;
- выбрать вспомогательные средства поднятия;
- подойти к пациенту как можно ближе;
- держать спину прямо;
- убедиться, что бригада и пациент выполняют движения в одном ритме.
- Одежда и обувь медицинской сестры должны быть удобными и не ограничивать движения.

НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ СУЩЕСТВУЕТ
БОЛЕЕ ТРИДЦАТИ ТЕХНИЧЕСКИХ
ПРИЕМОМ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ,
ОТНОСИТЕЛЬНО БЕЗОПАСНЫХ ДЛЯ
ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ.

- различные виды захватов;
- поддерживание пациента при ходьбе;
- методы поднятия пациента в кровати;
- методы перемещения пациента в постели;
- перемещение пациента на стул, кресло-каталку, каталку.

ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ ВРАЧ, УЧИТЫВАЯ КЛИНИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ!

- ▣ *На каталке*
- ▣ *На кресле-каталке*
- ▣ *На носилках*
- ▣ *На руках.*
- ▣ *Пешком с сопровождением*

ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Скользящая двусторонняя простыня
(макси – слайд).



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Скользящая двухсторонняя простыня
малых размеров (мини-слайд).



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Скользкая двойная пленка различных
размеров (роллер).

- БОЛЬШОЙ РОЛЛЕР: 90Х60 СМ (ПОД СПИНУ)
- СРЕДНИЙ РОЛЛЕР: 70Х60 СМ ИЛИ 60Х60 СМ
(ПОД ЛОПАТКИ, ТАЗ)
- МАЛЫЙ РОЛЛЕР: 35Х35 СМ ИЛИ 30Х30 СМ (ПОД
ПЯТКИ)

ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Скользящий мягкий рукав больших размеров (макси - трансфер).



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Скользящий мягкий рукав небольших
размеров; «салазки», (макси-тьюб).????



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Удерживающий пояс



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Флекси - диск (мягкий и жесткий).

- жесткий – для поворота пациента на полу
- мягкий – для поворота пациента на



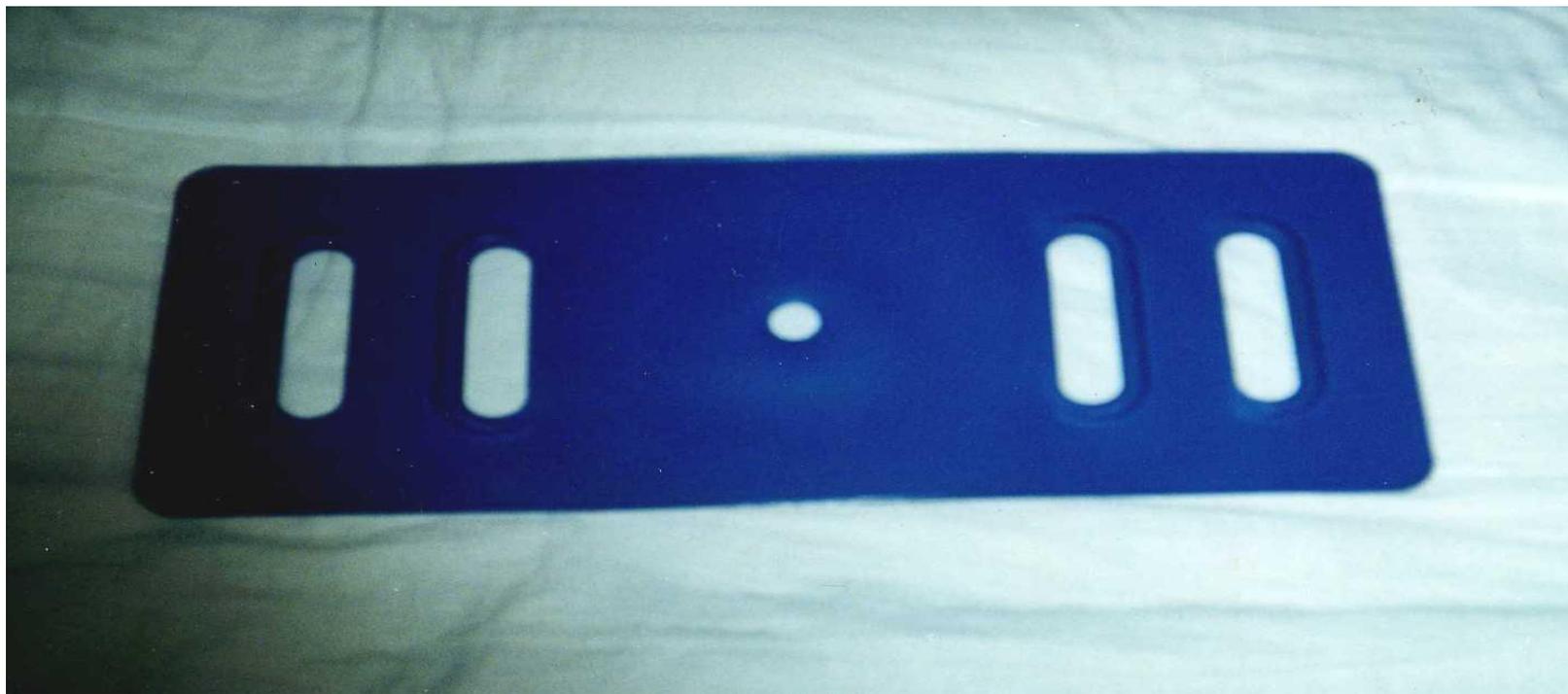
ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Мягкие эргономические НОСИЛКИ



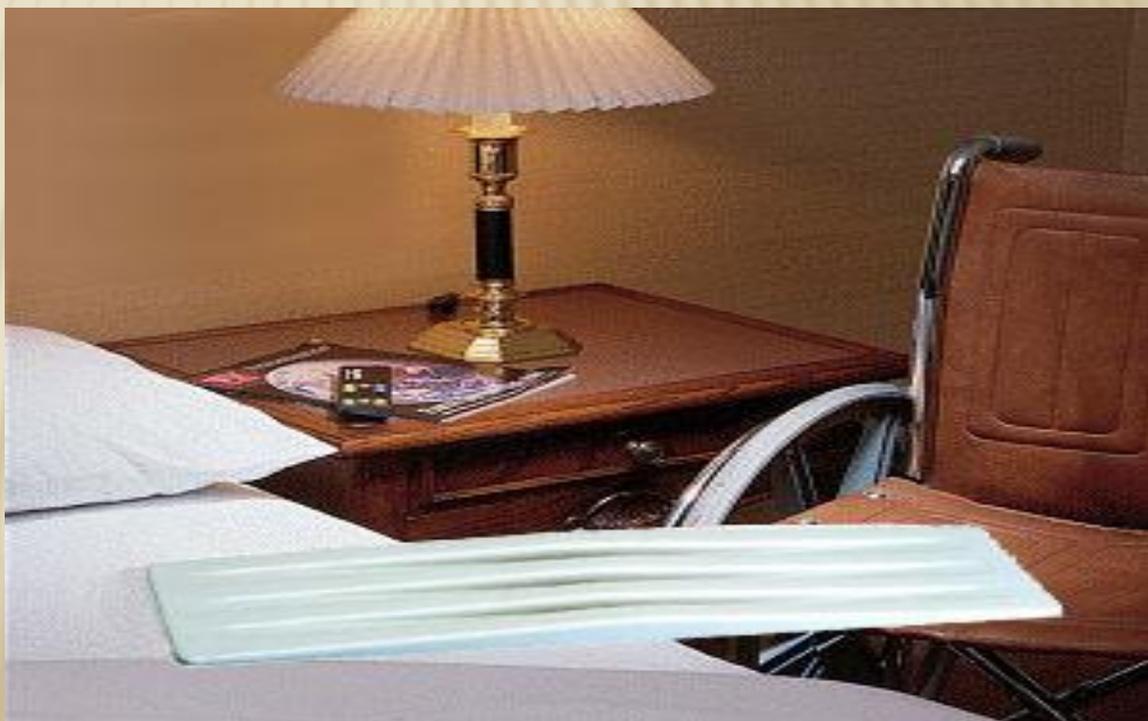
ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Эргономическая эластичная пластина



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Скользящая доска.



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Упоры для передвижения



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Эргономическая лесенка



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Каталка – медицинская



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Кресло – каталка



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Подъемник – гамак.



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Костыли и трости



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Трости с 3 – 4 опорами



ЭРГОНОМИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Ходунки



ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Подъемник для перемещения пациентов



ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Подъемник с
подвешивающим
и
приспособления
ми.



ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Подъемники для ванной комнаты



ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Трапеция для подъема, или «обезьяний
шест», балканские рамы



ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ

Кровати

Функциональные кровати.

Специальные кровати.

Кровать «КлиниТрон»

Водная кровать

Поднимающие кровати

Противопрлежневые матрасы.



ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОЭТАПНО.

- Медицинская сестра оценивает способность пациента к участию в процедуре, а именно: его подвижность, мышечную силу, адекватную реакцию на слова.
- 2. Она поднимает постель на максимально удобную для работы с пациентом высоту.
- 3. Медицинская сестра убирает с постели подушки и прочие предметы, мешающие перемещению пациента.
- 4. При необходимости ей помогают санитарка, другая медицинская сестра, врач.
- 5. Медицинская сестра объясняет пациенту смысл процедуры, чтобы успокоить его и добиться сотрудничества.
- 6. Она придает постели горизонтальное положение, фиксирует ее.
- 7. Для снижения риска инфицирования медицинская сестра проводит процедуру в перчатках.
- После перемещения пациента она опускает кровать, поднимает поручни для обеспечения безопасности пациента.